

**XII Reunión Nacional de la AEPCC y "HPV Clinical Workshop of the 18<sup>th</sup>  
International Papillomavirus Conference"  
BARCELONA, 21-23 de Julio 2000**

**Resúmenes de Ponencias**

**Segunda Ponencia: ASPECTOS MÉDICOS, SOCIALES Y ÉTICOS  
RELACIONADOS CON LAS INFECCIONES POR VPH**

**Coordinadores: L. Villa (Brazil)/C. Coll (Spain)/  
S. Franceschi (France)**

**HPV: UNA NUEVA EPIDEMIA QUE AFECTA A LA MUJER**

**S. Dexeus, A. Sas, J.C. Surís**

Departamento de Obstetricia y Ginecología Institut Universitari Dexeus (Barcelona)

Los papilomavirus son miembros de la familia papoviridae virus DNA, algunos de ellos son considerados virus tumorales porque tienen la habilidad de inmortalizarse en células normales. Son específicos de especies y están presentes en gran variedad de vertebrados, causando proliferaciones epiteliales benignas y malignas.

Debido a que los papilomavirus sólo completan su ciclo vital en células epiteliales totalmente diferenciadas tienen dificultad en propagarse en cultivos celulares, lo cual ha limitado el estudio de su ciclo vital; inmunología, transmisión, diagnóstico, tratamiento.

Aproximadamente 35 tipos causan infección de mucosa genital y estos tipos se clasifican en:· Alto riesgo: 16,18,31,33,35,39,45,51,52, los cuales están asociados a HSIL, LSIL y cáncer invasivo.· Bajo riesgo: 6,11,42,43,44 que están asociados a verrugas genitales, LSIL y a papilomatosis respiratoria recurrente.

Las infecciones por HPV son infecciones de transmisión sexual que están aumentando su importancia en los programas de salud pública. Es la infección de transmisión sexual más común en USA. En los últimos 25 años hemos asistido a un aumento espectacular de la infección clínica y subclínica por el virus del HPV en la gran mayoría de lesiones intraepiteliales y en más del 90% de los cánceres cervicales. Los estudios de la historia natural de la infección HPV han evidenciado que una fracción importante de mujeres 40-60% se infectan por HPV en las edades más sexualmente activas 20-40 años. La mayor parte de estas infecciones se resuelven de forma espontánea sin consecuencias. La persistencia de la lesión ocurre en el 5-10% de las mujeres mayores de 35 años. Este porcentaje constituye un alto riesgo de desarrollar lesiones intraepiteliales de alto grado y cáncer cervical.

Hay otros factores asociados a la infección por HPV que son los que hacen que la mujer infectada tenga peor capacidad de respuesta inmunológica y por tanto mayor persistencia de la lesión. Estos cofactores son el tabaco, exposición hormonal como la toma de anticonceptivos o el embarazo, deficiencia nutricional, diversos tipos de HLA, otras infecciones del tracto genital inferior, inmunodeficiencia (HIV), actividad sexual, número de parejas sexuales anteriores de la pareja actual. La vía de transmisión del HPV es principalmente sexual, la vía de transmisión no sexual a través de fomites, contacto no sexual o transmisión vertical son plausibles y apoyados en algunos estudios serológicos en los niños.

Los picos máximos de infección han sido encontrados en mujeres menores de 25 años y se cree que es debido a la respuesta inmunológica efectiva que se produce a lo largo del tiempo. La media de duración de la infección es de 8 meses con tasas de persistencia del 30% al año y del 9% a los dos años. La infección persistente es importante para desarrollar secuelas y estudios sugieren que la infección por HPV de alto riesgo, diversos tipos de HPV y mayor edad, están asociados con infección persistente. Desde hace un siglo los estudios epidemiológicos han indicado la relación entre cáncer cervical y actividad sexual. El rol central del HPV en la etiología del cáncer cervical ha sido claramente establecido en los últimos 15 años.

Podemos decir que la infección por virus de HPV es "necesaria" para el desarrollo del cáncer cervical pero no es "suficiente" porque no desarrolla cáncer en la mayoría de las pacientes infectadas. La identificación de los daños genéticos implicados en el cáncer cervical nos podría hacer comprender el papel que desempeña la biología del tumor en la evolución del mismo, según las mutaciones detectadas. El futuro deberá identificar los genes que tengan un papel relevante en el desarrollo del cáncer cervical, lo cual podrá repercutir en una mejora en la terapéutica.